

## 短期入所療養介護サービス利用料金表【多床室】

社会医療法人財団白十字会  
介護老人保健施設 サン

※1割負担の場合

施設サービス利用者負担額	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	875	951	1,014	1,071	1,129
☆食費	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600
★日用消耗品費	300	300	300	300	300
★居室費	380	380	380	380	380
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅱ)	46	46	46	46	46
<b>日額合計(一般棟)</b>	<b>3,247</b>	<b>3,323</b>	<b>3,386</b>	<b>3,443</b>	<b>3,501</b>
認知症ケア加算	76	76	76	76	76
<b>日額合計(専門棟)</b>	<b>3,323</b>	<b>3,399</b>	<b>3,462</b>	<b>3,519</b>	<b>3,577</b>
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位×3.9%				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位×2.1%				
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位×0.8%				
緊急時施設療養費	518円/日				
療養食加算(1食)	8円/1食				
個別リハビリテーション実施加算	240円/日				
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日(入所日から7日を上限)				
若年性認知症利用者受入加算	120円/日※				
重度療養管理加算	120円/日				
総合医学管理加算	275円 (利用中7日を限度)				
緊急短期入所受入対応加算	90円/日(14日を上限、※との併用不可)				
送迎加算	184円/回(片道)				
★理美容代	理容・美容	カット	2000円		
		髪染め	4500円		
		パーマ	4500円		
★クラブ材料代	生花 実費(希望者のみ)				
★持ち込み電気代	30円/日				

- 上記は自己負担割合1割の場合の金額です。
- 2割負担、3割負担の方は介護保険給付対象分の自己負担部分がそれぞれ2倍、3倍となります。
- 日用消耗品費・・・石鹸・ハンドソープ・ボディソープ・シャンプー・リンス等  
ポリデント・歯ブラシ・歯磨き粉・整髪料・化粧品各種・おしぼり等
- ★☆☆印は介護保険給付外サービス ☆食費(朝食430円・昼食610円・夕食560円)

2023年4月1日改定